

Ansökan om försörjningsstöd

BOXHOLMS KOMMUN Socialnämndens individ- och familjeomsorg Box 79 590 10 BOXHOLM Tfn 0142-896 25, receptionen		Ta med legitimation, hyreskontrakt och hyresavi, arbetsförmedlingskort, lönespecifikation samt kontoutdrag sedan 3 månader tillbaka. Handläggarens namn	
Sökande		Personnummer	Civilstånd
Medsökande		Personnummer	Civilstånd
Bostadsadress			Telefonnummer
Bank	Clearingnummer	Kontonummer	
Hemmavarande barn, namn, personnr samt vårdnadshavare			
Bostad (ifylls ej om Du bor i egen fastighet)			
Storlek (antal rum och kök)	Bostadsrätt Ja _____ Nej _____	Månadshyra, kr	Bostadsbidrag per månad, kr
Hyresvärd		Kontraktsinnehavare	

Sökande (sysselsättning/försörjning sedan 3 månader tillbaka)

Arbetsgivare (arbete), utbildning (skola), sjukskrivning, pension	Fr o m	T o m

Medsökande (sysselsättning/försörjning sedan 3 månader tillbaka)

Arbetsgivare (arbete), utbildning (skola), sjukskrivning, pension	Fr o m	T o m

Arbetslös	Sökande	Medsökande	Sökande	Medsökande
När slutade Du ditt senaste arbete?			Vem brukar Du träffa på af?	
När anmälde Du Dig hos af?			Medlem i arbetslöshetskassa?	
När ska Du till af nästa gång?			Om Du inte kan få ersättning från Alfa-kassan, varför?	
När sökte Du ersättning från A-kassa eller Alfa-kassan?				

Vilket/vilka arbeten har Du/Ni sökt den senaste månaden?

Hur gick det?

Sjukskrivning (en månad tillbaka)

Sjukskrivningstid (fr o m – t o m)	Sökande	Medsökande
Sjukpenning per dag (efter skatt)	Sökande	Medsökande

Inkomster efter skatt (en månad tillbaka)

Typ av inkomst	Sökande	Medsökande	Typ av inkomst	Sökande	Medsökande
Lön			Bostadsbidrag		
Utbildningsbidrag			Uthyrning av rum		
Sjukpenning			Pension/sjukbidrag		
Föräldrapenning			Arbetslöshetsers		
Underhåll, barnbidrag, studiebidrag			Aktivitetsstöd		
Övriga inkomster (t ex studielån, livränta, hemsjukvårdsbidrag mm)			Sökande	Medsökande	

Sökande

Medsökande

Hur mycket och när fick Du lön, Alfa-kassan, sjukpenning etc senast?		
När får Du lön, sjukpenning, Alfa-kassan etc nästa gång? Hur mycket får du?		

Tillgångar (även gemensamma)

Tillgångar Ja ____ Nej ____	Bankmedel kr	Sökande	Medsökande	Innehav Bil ____ Båt ____ Fritidshus ____ Annan fastighet ____
Övrigt (obligationer, aktier etc)				

Utgifter för barnomsorg

Månadsutgift, kr	Typ av barnomsorg Daghem ____ Kommunalt familjedaghem ____ Privat familjedaghem ____
------------------	---

Skulder/Avbetalningar och andra större utgifter

Lån etc	Återst skuld kr	Nuvarande månads kostnad kr

Ansökan avser Försörjningsstöd enl norm Särskilda utgifter ange vilka _____
(se informationsblad)

Jag godkänner uppgiftskontroll hos försäkringskassa, arbetsförmedling, tidigare socialtjänst, hyresvärd, arbetsgivare samt bilregister och är medveten om att oriktiga och/eller ofullständiga uppgifter kan leda till rättsliga åtgärder.

Jag godkänner inte ovanstående

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är sanningsenliga och förbinder mig att snarast anmäla förändringar i lämnade uppgifter. Jag har tagit del av skriftlig information om försörjningsstöd och övrigt ekonomiskt bistånd enligt socialtjänstlagen.

Datum _____

Datum _____

Sökandes namnteckning

Medsökandes namnteckning
